

MOGmentum Series #1

Une série collaborative présentée par The MOG Project et The Sumaira Foundation

Le projet MOG tient à remercier tout particulièrement Thomas Caruso, Sou Mazari et A/Prof

Fabienne Brilot-Turville pour leur travail de traduction.

MOG-AD
is a rare neuroimmune
condition that targets the MOG
protein which is located on the
surface of myelin sheaths in
the central nervous system

La maladie anti-MOG (en anglais: MOG-AD) est une affection neuro-immunitaire rare qui s'attaque à la protéine MOG localisée à la surface de la gaine de myéline dans le système nerveux central.

STATISTICS

- Occurs in all decades of life with median age of onset early 30s₂
- Found in 40% of children and 22% of adults that have non-MS demyelinating disorders₁
- Only slightly more predominant in females₂
- No ethnic bias₂
- Numbers growing as testing becomes more widespread and statistics are collected
- Estimate to reach an occurrence of 1 in 100,000 or even 2 in 100,000₃

References:

1. Blackburn MD, Kyle. "Session on the Diagnosis and Treatment of MOG Antibody-Associated Disease." SRNA, September 20, 2019, <https://wearasrna.org/resources/session-on-the-diagnosis-and-treatment-of-mog-antibody-associated-disease/>.

2. Wynford-Thomas, Ray, et al. "Neurological Update: MOG Antibody Disease." *Journal of Neurology*, vol. 266, 2018, pp. 1280-1286. <https://doi.org/10.1007/s00415-018-9122-2>

3. Based on observation of numbers coming out of Mayo and UK laboratories.



Statistiques

- Cette maladie survient dans toutes les phases de la vie, avec un âge médian situé dans le début de la trentaine.
- Elle est constatée à hauteur de 40% chez les enfants et 22% chez des adultes souffrant de troubles démyélinisants non liés à une sclérose en plaques (SEP).
- Légère prédominance chez les femmes.
- Inexistence d'un biais ethnique.
- Le nombre de cas augmente à mesure que l'on multiplie les tests de dépistage et que des statistiques sont établies.
- L'occurrence de la maladie est estimée entre un et deux cas sur 100 000 individus.

SYMPTOMS

may include:

Loss or blurring of vision, loss of color vision	Paralysis or weakness of a limb or limbs, loss of sensation, alterations of sensation in bowel and bladder function	Chronic fatigue
Hearing loss	Seizures, behavioral change, memory loss	May be monophasic or relapsing

Some residual symptoms may be permanent



Les symptômes peuvent inclure:

- Une perte d'acuité visuelle, une vision floue et une altération de la distinction des couleurs
- Une paralysie ou une faiblesse d'un ou plusieurs membres, une perte de sensibilité et une altération des perceptions du fonctionnement des intestins et de la vessie
- Une fatigue chronique
- Une perte de l'ouïe
- Des convulsions, des changements comportementaux et des pertes de mémoire
- La maladie peut se révéler monophasique ou récurrente

Certains symptômes peuvent être permanents.

DIAGNOSIS

TESTING	MOG Antibody Titers Blood Test
	Magnetic Resonance Imaging (MRI)
	Optical Coherence Tomography (OCT)
	Visual Field Test (VFT)
	Neurological exams

*Many tests are to rule out other autoimmune disorders

*MOG-AD has been associated with the following symptoms: ADEM, encephalitis (all ages), transverse myelitis, and optic neuritis



Diagnostic

Tests

- Analyse sanguine visant à identifier le taux d'anticorps anti-MOG
- Imagerie par résonance magnétique (IRM)
- Tomographie optique cohérente (OCT or TOC ?)
- Examen du champ visuel (not sure about the abbreviation, will inquire)
- Examens neurologiques

* De nombreux tests visent à écarter d'autres maladies auto-immunes.

* La maladie anti-MOG a été associée aux symptômes suivants: ADEM, encéphalite (à tout âge), myélite transverse et névrite optique.

TREATMENTS

ACUTE	PREVENTATIVE	PIPELINE
(During an attack or flare)	(Long-term)	(In development)
<ul style="list-style-type: none">• IV steroids• Oral steroids• Plasma exchange (PLEX) aka plasmapheresis• Intravenous immunoglobulin (IVIG)	<ul style="list-style-type: none">• Mycophenolate mofetil (CellCept)• Azathioprine (Imuran)• Prednisone (steroids)• IVIG• Rituximab (Rituxan) (rarely in some cases)	<ul style="list-style-type: none">• A new treatment is being developed that will be announced in 2020/2021

Traitements

Traitements aigus

(lors d'une poussée inflammatoire)

- Corticoïdes par intraveineuse (IV)
- Corticoïdes par voie orale
- Echange plasmatique (PLEX) aka plasmaphérèse
- Immunoglobulines intraveineuses (IVIG) (IgIV)

Traitements préventifs

(long terme)

- Mycophénolate mofetil (CellCept)
- Azathioprine (Imuran)
- Prednisone (corticostéroïde)
- IVIG
- Rituximab (Rituxan) (dans des cas rares)

Pipeline

(en développement)

- Un nouveau traitement est en cours de développement et devrait être annoncé en 2020 ? / 2021